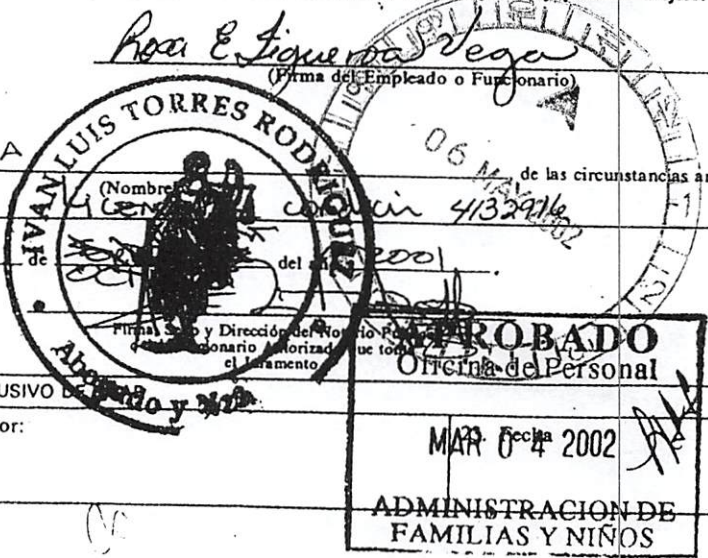


OCAP-11
Rev 9/87

I. SIMBOLOS DE CONTABILIDAD							Estado Libre Asociado de Puerto Rico OFICINA CENTRAL DE ADMINISTRACION DE PERSONAL Apartado 8476, Estación Fernández Juncos Santurce, Puerto Rico 00910		2. Certificación Número ADFAN 2001-14		
A. F.	Fondo	Agencia	Div.	Sub. Div.	Asig.	Objeto			3. Fecha de la Certificación 18/septiembre/		
E1	110-1	11-123	0000	-1078	-001	-2002					
NOTIFICACION DE NOMBAMIENTO Y JURAMENTO											
<p style="text-align: center;">ESCALA #16</p> <p>INSTRUCCIONES: Use este formulario para todo nombramiento en el Servicio de Carrera y en el Servicio de Confianza. Use un formulario para cada nombramiento. La Agencia utilizará este formulario para notificar la fecha en que el empleado comenzará a prestar servicios. Por consiguiente, no debe ser sometido antes de la persona empezar a trabajar. El apartado 20 "Juramento" deberá ser firmado por el empleado en el espacio provisto. Acompañar este documento con el Historial Personal (OCAP-1), Examen Médico (OCAP-12) Certificación de Verificación de Requisitos (OCAP-29), Declaración Individual y Certificado de Nacimiento. Distribución: Original será retenido por la agencia, primera y segunda copia la O.C.A.P., tercera copia Departamento de Hacienda (Contaduría), cuarta copia Asociación de Empleados, quinta copia a Sistemas de Retiro, sexta copia al empleado.</p> <p style="text-align: center;">HOJA DE EVALUACION DE COSTOS Y DISPONIBILIDAD DE FONDOS# AFAN 02-0156 DEL 12 JULIO DE 2001</p>											
<p>4. Nombre del Empleado:</p> <p style="text-align: center;"><u>Figueroa Vega Rosa E.</u></p> <p style="text-align: center;">(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre)</p>							<p>5. Nombre según aparece en el Seguro Social</p> <p style="text-align: center;"><u>Rosa E. Figueroa</u></p>		<p>6. Sexo</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F</p>		
<p>Si se trata de una mujer casada siga este orden:</p> <p>(1) Apellido paterno seguido de la preposición "DE"</p> <p>(2) Apellido del esposo y (3) Nombre</p>							<p>7. Número del Seguro Social</p>				
<p>8. Dirección del empleado:</p> <p style="text-align: center;"><u>Calle Vista Mar #2 Com. Recio</u> <u>BO. Guardarraya, Patillas, PR 00723</u></p>							<p>9. Agencia, Negociado o División, Sección o Unidad y Pueblo</p> <p style="text-align: center;"><u>Departamento de la Familia-Adm. de Familias y Niños-Oficina Local Guayama SFN</u></p>				
<p>10. Título de Clasificación del Puesto</p> <p style="text-align: center;"><u>Trabajador Social IV</u></p>							<p>11. Número de Clase</p> <p style="text-align: center;"><u>G-323-0</u></p>		<p>12. Número del Puesto</p> <p style="text-align: center;"><u>12305250</u></p>		
<p>13. Clase de nombramiento</p> <p><input type="checkbox"/> Regular <input checked="" type="checkbox"/> Probatorio <input type="checkbox"/> Transitorio</p> <p><input type="checkbox"/> En el Servicio de Confianza</p> <p style="text-align: center;">Ahorro 3% Retiro 8.275%</p> <p style="text-align: center;">(Indique disposición legal que incluye el puesto en el servicio de confianza)</p>							<p>14. Sueldo Mensual \$ <u>1,540.</u></p> <p style="text-align: right;">Diferencial <u>632.00</u></p> <p style="text-align: right;">Total \$ <u>2,172.00</u></p>				
<p>15. Fecha de efectividad del Nombramiento</p> <p style="text-align: center;"><u>1 de octubre de 2001</u></p>							<p>16. Fecha en que expira el período probatorio o el nombramiento</p> <p style="text-align: center;"><u>31 de marzo de 2002</u></p>				
<p>17. Anterior Incumbente</p>							<p>18. Título de Clasificación del Puesto</p>				
<p>19. Firma de la autoridad nominadora o su representante autorizado:</p> <p style="text-align: center;"><u>Nelsa B. Acosta de Colón</u></p> <p style="text-align: center;">Firma</p>							<p>Directora Regional</p> <p style="text-align: center;">Título</p>		<p><u>1/octubre/2001</u></p> <p style="text-align: center;">Fecha</p>		
<p>20. JURAMENTO DE FIDELIDAD Y MA DE POSESION DEL CARGO O EMPLEO</p> <p>Yo, <u>Rosa E. Figueroa Vega</u> SS. Núm. _____ de <u>mayor soltera</u> <u>Trabajador Social</u></p> <p style="text-align: center;">(Nombre del Funcionario o Empleado) (Edad) (Soltero o Casado) (Nombre del cargo o empleo)</p> <p>vecino de <u>Patillas</u> (Pueblo) juro solemnemente que mantendré y defenderé la Constitución de los Estados Unidos y la Constitución y las Leyes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico contra todo enemigo interior o exterior; que prestaré fidelidad y adhesión a las mismas; y que asumo esta obligación libremente y sin reserva mental ni propósito de evadirla; y que desempeñaré bien y fielmente los deberes del cargo o empleo que estoy próximo a ejercer. Así me ayude Dios.</p> <p><u>1 de octubre de 2001</u> (Fecha)</p> <p>Declaración Jurada Núm. <u>2035</u></p> <p>Suscribo y jurado ante mí por <u>Rosa Figueroa Vega</u></p> <p>expresadas, a quien doy fe de conocer personalmente o de haber identificado mediante _____</p> <p>En <u>Patillas</u>, Puerto Rico, hoy <u>1ro</u> de _____ del año <u>2001</u>.</p> <p style="text-align: center;">Firma, Sello y Dirección del Notario Público o Notario Autorizado que todo el juramento</p> <p style="text-align: center;">PARA USO EXCLUSIVO DE _____</p>											
<p>21. Recibido en OCAP:</p>							<p>22. Nombramiento aprobado o registrado por:</p>				





A QUIEN PUEDA INTERESAR

CERTIFICO que, **Rosa Figueroa Vega**, **Numero de Seguro Social,**
trabaja para el Departamento de la Familia en la
Administración Secretariado en la Local de Patillas.

La señora **Figueroa**, ofrece servicios como **Dir. Centro Serv. Int. I.**
Comenzó en la agencia el **01 de octubre de 2001**. La empleada devenga
un salario bruto de **\$3,732.00.** mensual.

Certifico hoy, **18 de febrero de 2020**, para los fines que crea pertinentes.

Nelson Rodríguez Rivera
Oficial Administrativo II
Oficina Regional Guayama